

令和 年 月 日

特別聴講学生願書

島根大学生物資源科学部長 殿

所属大学等 _____ 大学 _____ 学部
_____ 学科・課程
ふりがな _____
氏名 _____ (印)
生年月日・性別 _____ 年 月 日生 (男・女)

下記のとおり、貴学部の授業科目を履修したいので、関係書類を添えて申請します。

記

1. 実習場所 島根大学生物資源科学部附属生物資源教育研究センター
海洋生物科学部門 (隠岐臨海実験所)
2. 実習期間 令和6年 9月 2日 (月) ~ 令和6年 9月 6日 (金)
3. 授業科目等

授業科目	単位数	担当教員	期別	年度
臨海実習 V (公開臨海)	1	広橋教貴・小野廣記	前期	令和6年

4. 連絡先

本人の連絡先	〒 _____ [電話] (_____) _____ [e-mail] _____ @ _____
保護者等 緊急時連絡先	〒 _____ [氏名] _____ (続柄: _____) [電話] (_____) _____